

Заведующему детским садом № 116
Кораблёвой Т.Б.

_____,
(Ф.И.О. родителя)
проживающего по адресу:

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
на платную образовательную услугу _____

с « ____ » октября 20 ____ г.

Подпись родителя: _____

Заведующему детским садом № 116
Кораблёвой Т.Б.

_____,
(Ф.И.О. родителя)
проживающего по адресу:

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
на платную образовательную услугу _____

с « ____ » октября 20 ____ г.

Подпись родителя: _____

Заведующему детским садом № 116
Кораблёвой Т.Б.

_____,
(Ф.И.О. родителя)
проживающего по адресу:

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
на платную образовательную услугу _____

с « ____ » октября 20 ____ г.

Подпись родителя: _____